



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE L'ABILITAZIONE PROFESSIONALE

(art. 4, comma 3, e art. 6, comma 4 lett. f), Disciplinare per l'istituzione e la tenuta dell'Albo Fornitori)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e Nome

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

nella sua qualità di _____
Titolare / Legale Rappresentante / Procuratore / Libero professionista

dell'impresa _____

con riferimento alla Domanda di iscrizione all'Albo Fornitori Unico del Comune di Mariano Comense a cui la presente dichiarazione viene allegata per formarne parte integrante e sostanziale,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per chi rende dichiarazioni mendaci o non rispondenti al vero

DICHIARA

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____
_____ di _____

2) di essere iscritto/a all'Ordine/Collegio _____
della Provincia di _____
N. iscrizione _____ Data iscrizione _____

(Nel caso in cui si chiedi l'inserimento nell'Albo per l'espletamento di incarichi di coordinamento della sicurezza in fase di progettazione/esecuzione)

3) di essere in possesso di attestazione di frequenza ex art. 98, comma 2, del d.lgs. 81/2008 s.m.i. e che la stessa è stata rilasciata da _____ in data _____

(Nel caso in cui si chiedi l'inserimento nell'Albo per l'espletamento di incarichi di certificazione energetica)

4) di essere un certificatore accreditato ai sensi della DGR Lombardia n. VIII/5018 del 26/06/2007 s.m.i. e di essere iscritto al n. _____ dell'apposito elenco dei soggetti certificatori di Regione Lombardia

(Nel caso in cui si chiedi l'inserimento nell'Albo per l'espletamento di incarichi in campo di acustica ambientale)

5) di essere un tecnico competente in acustica ai sensi della Legge 447/1995 s.m.i. riconosciuto tale con provvedimento *(indicare gli estremi)* _____

Ed attualmente iscritto nell'elenco dei tecnici riconosciuti dalla Regione _____



(Nel caso in cui si chiede l'inserimento nell'Albo per l'espletamento di incarichi in materia di prevenzione incendi)

6) di essere iscritto/a nell'Elenco del Ministero degli Interni di cui alla Legge 818/1984 e s.m.i., con il

n. iscrizione _____ data iscrizione _____

7) di essere in possesso delle seguenti altre abilitazioni/specializzazioni/titoli conseguiti:

Il conferimento dei dati personali raccolti con il presente modulo non è obbligatorio, ma in sua mancanza il Comune di Mariano Comense potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica in relazione alla quale vengono raccolti i dati, ovvero a erogare il servizio richiesto o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

Il Comune di Mariano Comense la informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a consultare l'informativa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.mariano-comense.co.it/it/page/privacy-informative> e disponibile su richiesta presso gli uffici dell'Ente, o a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Mariano Comense al recapito dpo@comune.mariano-comense.co.it

luogo e data

timbro e firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE